

**HUBUNGAN ANTARA STATUS GIZI (*STUNTING* DAN TIDAK *STUNTING*)
DENGAN KEMAMPUAN KOGNITIF REMAJA DI SUKOHARJO, JAWA
TENGAH**

SKRIPSI

Untuk memenuhi sebagian persyaratan

Mencapai derajat Sarjana Kedokteran



Diajukan Oleh :

Zella Novi Rahmaningrum

J 50013 0054

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2017**

HALAMAN PENGESAHAN
SKRIPSI
HUBUNGAN ANTARA STATUS GIZI (*STUNTING* DAN TIDAK *STUNTING*)
DENGAN KEMAMPUAN KOGNITIF REMAJA DI SUKOHARJO, JAWA
TENGAH

Yang diajukan oleh :
Zella Novi Rahmaningrum
J 50013 0054

Telah disetujui dan disahkan oleh Dewan Penguji dan Pembimbing Utama Skripsi
Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
Pada hari Sabtu, 7 Januari 2017

Ketua Penguji

Nama : Dr. Yusuf Alam Romadhon, M.Kes.

NIK : 1003

Anggota Penguji

Nama : Dr. Erna Herawati, Sp.K.J.

NIK : 1046

Pembimbing Utama

Nama : Dr. M. Shoim Dasuki, M.Kes.

NIK : 676

(.....)

(.....)

(.....)

Dekan



DR. Dr. EM Sutrisna, M.Kes

NIK: 919

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini penulis menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan sebelumnya untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi manapun. Sepanjang pengetahuan penulis tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain yang tertulis dalam naskah ini kecuali disebutkan dalam pustaka.

Surakarta, 7 Januari 2017



Zella Novi Rahmaningrum

HALAMAN MOTTO

“Allah akan meninggikan orang-orang yang beriman di antaramu dan orang-orang yang diberi ilmu pengetahuan beberapa derajat”

(QS. Al-Mujadilah : 11)

“Jika kamu berbuat baik (berarti) kamu berbuat baik bagi dirimu sendiri dan jika kamu berbuat jahat, maka (kejahatan) itu bagi dirimu sendiri”

(QS. Al-Isra' : 7)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Puji syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala nikmat dan karunia-Nya yang telah diberikan kepada kita semua sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dan penulisan skripsi ini dengan judul “Hubungan Antara Status Gizi (*Stunting* dan Tidak *Stunting*) dengan Kemampuan Kognitif Remaja di Sukoharjo, Jawa Tengah”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini dapat terlaksana dan terselesaikan dengan baik atas bantuan maupun bimbingan dari berbagai pihak, oleh karena itu penulis ingin menyampaikan dengan tulus rasa terimakasih kepada :

1. DR. Dr. EM. Sutrisna, M.Kes. selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Dr. Erna Herawati, Sp.K.J. selaku Kepala Biro Skripsi Universitas Muhammadiyah Surakarta dan anggota penguji yang telah memberikan banyak masukan dan nasihat selama penyusunan skripsi.
3. Dr. M. Shoim Dasuki, M.Kes. selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, saran dan pengarahan selama menyusun skripsi.
4. Dr. Yusuf Alam Romadhon, M.Kes. selaku ketua penguji yang telah memberikan banyak masukan dan nasihat selama penyusunan skripsi.
5. Seluruh dosen dan staff pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan keramahan, perhatian, dan bimbingan kepada penulis.
6. Bapak Wahyu Sofiani selaku kepala sekolah SMP Muhammadiyah 1 Kartasura yang telah memberikan izin kepada penulis dalam pelaksanaan penelitian untuk menyelesaikan skripsi ini.
7. Kepala dan staf Biro Konsultasi dan Pemeriksaan Psikologis (BKPP) Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan bantuan dalam pelaksanaan penelitian ini.

8. Ayah (Ahmad Khuzaini) dan Ibu (Nurlaila) yang selalu memberikan doa, bimbingan, semangat, dan perhatian.
9. Adikku tercinta Zevita Desy Nur'aini yang telah memberikan doa dan dukungannya.
10. Sahabat satu perjuangan skripsi (Meitanti Dinia Rizki, Eva Laila Sulistyanintias, Esha Putriningtyas Setiawan, Canny Nur Chastity, Alviani Suci Ardityawati, Aulia Nanda Safitri) yang telah memberikan doa, dukungan, dan semangat. Saling memahami dan mengingatkan dalam kebaikan.
11. Sahabat-sahabat Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta (Risya Nur Fadillah Sapitri, Angga Nuralam, Septian Widiyanto, Yudwari Adicha Nuredis dan Luthfi Hannan) yang telah memberi dukungan serta membantu dalam menyelesaikan penelitian ini.
12. Teman-teman angkatan 2013 Fakultas Kedokteran UMS yang tidak bisa disebutkan satu persatu, baik secara langsung maupun tidak langsung telah membantu penulis.
13. Semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian penyusunan skripsi ini.

Semoga Allah SWT membalas kebaikan dan ketulusan mereka dengan melimpahkan rahmat dan karunia-Nya. Demikian penulis mohon maaf atas segala kekurangan dalam penyusunan dan penulisan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat memberikan sumbangan bagi kemajuan ilmu pengetahuan, bermanfaat bagi pembaca, serta bernilai ibadah di hadapan Allah SWT.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, 7 Januari 2017



Zella Novi Rahmaningrum

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
HALAMAN MOTTO	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
ABSTRAK.....	xi
ABSTRACT.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
A. Status Gizi	4
1. Definisi.....	4
2. Faktor-faktor yang mempengaruhi status gizi	4
3. Penilaian status gizi	5
4. Interpretasi status gizi	6
B. <i>Stunting</i>	6
1. Definisi.....	6
2. Faktor – Faktor Penyebab <i>Stunting</i>	6
3. Tingkatan <i>Stunting</i>	7
4. Dampak <i>Stunting</i>	8
C. Kemampuan Kognitif	8
1. Definisi.....	8
2. Klasifikasi	9
3. Faktor Yang Mempengaruhi Perkembangan Kognitif.....	10

4. <i>Raven's Progressive Matrices</i>	11
D. Remaja.....	13
1. Definisi.....	13
2. Perkembangan pada remaja	13
E. Hubungan antara Status Gizi (<i>Stunting</i> dan Tidak <i>Stunting</i>) dengan Kemampuan Kognitif	14
F. Kerangka Konsep Penelitian	16
G. Hipotesis	17
BAB III METODE PENELITIAN.....	18
A. Desain Penelitian.....	18
B. Tempat dan Waktu Penelitian	18
C. Populasi Penelitian	18
D. Variabel Penelitian	18
E. Sampel dan Teknik <i>Sampling</i>	18
F. Estimasi Besar Sampel	19
G. Kriteria Restriksi	19
H. Definisi Operasional.....	20
I. Instrumentasi	22
J. Analisis Data	23
K. Jadwal Penelitian.....	23
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	24
A. Hasil Penelitian.....	24
B. Analisis Data	26
C. Pembahasan.....	27
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	30
A. Kesimpulan.....	30
B. Saran.....	30
DAFTAR PUSTAKA	31
LAMPIRAN.....	34

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Klasifikasi Status Gizi Berdasarkan Indikator TB/U dan IMT/U	6
Tabel 3.1	Klasifikasi Status Gizi Berdasarkan Indikator TB/U	20
Tabel 3.2	Tingkat Intelegktualitas	21
Tabel 3.3	Jadual Penelitian	23
Tabel 4.1	Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	24
Tabel 4.2	Distribusi Responden Berdasarkan Kelas	24
Tabel 4.3	Distribusi Responden Berdasarkan Status Gizi TB/U	25
Tabel 4.4	Distribusi Responden Berdasarkan Kemampuan Kognitif	25
Tabel 4.5	Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin dan Status Gizi ..	25
Tabel 4.6	Distribusi Hubungan status gizi (<i>stunting</i> dan tidak <i>stunting</i>) dengan kemampuan kognitif	26

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	<i>Ethical Clearance Letter</i>	34
Lampiran 2	Permohonan Ijin Penelitian	35
Lampiran 3	Surat Keterangan Selesai Melakukan Penelitian	36
Lampiran 4	<i>Informed Consent</i>	37
Lampiran 5	Formulir Identitas Responden	38
Lampiran 6	Data Karakteristik Responden Penelitian	39
Lampiran 7	Hasil Analisis SPSS	41
Lampiran 8	Surat Keterangan dari Biro Konsultasi dan Pemeriksaan Psikologis (BKPP) Fakultas Psikologi UMS	44
Lampiran 9	Laporan Hasil Asesmen Psikologis <i>Standard Progressive Matrices</i> (SPM)	45
Lampiran 10	Diagram tinggi badan menurut umur (TB/U) <i>World Health Organization</i> (WHO) <i>National Centre Health Statistic</i> (NCHS) (2007)	47

ABSTRAK

Hubungan Antara Status Gizi (*Stunting* dan Tidak *Stunting*) dengan Kemampuan Kognitif Remaja di Sukoharjo, Jawa Tengah

Zella Novi Rahmaningrum, Mohammad Shoim Dasuki
Fakultas Kedokteran, Universitas Muhammadiyah Surakarta

Latar Belakang : Masa remaja adalah suatu periode perkembangan saat terjadi perubahan-perubahan yang berlangsung cepat dalam hal pertumbuhan fisik dan psikososial atau tingkah laku. *Stunting* merupakan hasil dari kekurangan gizi kronis. Prevalensi *stunting* pada remaja usia 13-15 tahun sebesar 35,1%. Kinerja sistem saraf anak *stunting* kerap menurun yang berimplikasi pada rendahnya kemampuan kognitif.

Metode : Jenis penelitian observasional analitik dengan rancangan *case control* dilaksanakan di SMP Muhammadiyah 1 Kartasura pada bulan November 2016. Jumlah responden penelitian masing-masing 26 sampel untuk kognitif baik (n_1) dan kurang (n_2) dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Status gizi diukur menggunakan indikator TB/U dan kemampuan kognitif menggunakan *Standard Progressive Matrices* (SPM). Analisis menggunakan uji *chi-square*.

Hasil : Hasil penelitian menunjukkan dari 12 orang *stunting*, 11 orang mempunyai kemampuan kognitif kurang dan 1 orang baik. Sedangkan untuk 40 orang tidak *stunting*, 25 orang mempunyai kemampuan kognitif baik dan 15 orang kurang. *Stunting* sebagai faktor resiko yang dapat mempengaruhi kemampuan kognitif dengan nilai p sebesar 0,001 ($<0,05$) dan Odds Ratio (OR) 18,333.

Kesimpulan : Terdapat hubungan yang bermakna antara *stunting* dengan kemampuan kognitif remaja di SMP Muhammadiyah 1 Kartasura, Sukoharjo. Remaja dengan *stunting* berisiko memiliki kemampuan kognitif yang kurang 18,333 kali lebih besar dibandingkan dengan remaja tidak *stunting*.

Kata kunci : *stunting*, kemampuan kognitif, remaja

ABSTRACT

The Relationship Between Nutritional Status (Stunting and Non Stunting) with Adolescent Cognitive Ability in Sukoharjo, Central Java

Zella Novi Rahmaningrum, Mohammad Shoim Dasuki
Faculty of Medicine, Muhammadiyah University of Surakarta

Background: Adolescence is the period of human growth, a time of critical transition in the life span at a tremendous pace in growth and change, both physical and psychosocial. Stunting is the result of chronic or recurrent malnutrition. Prevalence stunting in adolescents aged 13-15 years is 35,1%. Nervous system performance of stunted children usually decrease that can impact to cognitive ability.

Methods: This research is an analytic observational study with case control approach, it is carried out in Muhammadiyah 1 Kartasura junior high school. Respondents that used each 26 samples for both good and less cognitive ability selected using purposive sampling techniques. Nutritional status measured by Height for Age (HAZ) and cognitive function by Standard Progressive Matrices (SPM). Data analysis was done using chi-square test.

Results: The results showed that 12 people stunted, 11 people of them had a less cognitive ability and 1 people with a good cognitive ability. Whereas 40 people non-stunted, 25 people of them had a good cognitive ability and 15 people had a less cognitive ability. Stunting as a risk factor that could affect cognitive abilities with p-value 0,001 ($<0,05$) and odds ratio (OR) 18,333.

Conclusions: There is a significant correlation between stunting and cognitive ability in Muhammadiyah 1 Kartasura junior high school, Sukoharjo. Stunted adolescents had low cognitive ability less 18,333 times greater than non-stunted.

Key words: stunting, cognitive ability, adolescent